

$D_N^D = K_N^D \cdot D_N$ – дисконтированный D_N ;

4: $Q_{0j}^0 = (1 - k_{00}^0) \cdot P_{0j}^0 Q_{0j}^0 = (1 - k_{00}^0) P_{0j}^0$ – чистая прибыль года j , $j = \overline{0, N}$;

5: $D_j^D = Q_{0j}^0 + S_{3j}^0 - U_{0j}^0$ – денежный поток собственного капитала года j , $j = \overline{0, N}$;

6: $B_0 = \sum_{j=1}^N (K_j^D \cdot D_j^D)$ – стоимость бизнеса, созданная денежными потоками прогнозного периода;

$D_C^D = \sum_{j=1}^N (D_j^D)$ – стоимость, созданная денежными потоками собственного капитала;

7: $B = D_C^D + D_N^D$ – стоимость бизнеса на начало первого прогнозного года. На основе этого алгоритма разработана программа, с помощью которой можно варьировать параметры исход-

ной информации, перечисленные в пункте 0 этого алгоритма и выводить соответствующие результаты вычислений согласно пунктам 1–7, а также осуществлять исследования влияния того или иного параметра исходной информации на промежуточные результаты и на конечные результаты по пунктам 6, 7 алгоритма.

Список литературы

1. Терехин В.И. и др. Финансовое управление фирмой. Учебное пособие. Часть 1. – Рязань, РГРТА, 2005.

2. Грязнова А.Г. и др. Оценка бизнеса. М.: Финансы и статистика, 2009.

3. Слепова С.В., Шахина М.А., Щипицын А.Г. Определение рационального сочетания структур организации по критериям эффективности функционирования и прибыльности // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 3 (Часть 2) – С. 99–100.

4. Слепова С.В., Шахина М.А., Щипицын А.Г. Максимизация критериев эффективности функционирования предприятия от вложения средств в его расходные подразделения // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 4 – С. 182–183.

«Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии», ОАЭ (Дубай), 16-23 октября 2014 г.

Биологические науки

ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГО- АНАТОМИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ТРАВЫ РАПСА ОБЫКНОВЕННОГО

¹Съедин А.В., ²Орловская Т.В.

¹Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России, Пятигорск, e-mail: farmaspirant@rambler.ru;

²«Северокавказский федеральный университет», Пятигорск, e-mail: tvorlovskaya@mail.ru

В траве рапса обыкновенного содержится комплекс уникальных веществ, проявляющих высокую фармакологическую активность [1, 2, 3, 4, 5]. Для введения рапса обыкновенного в официальную медицину необходима разработка нормативной документации, одним из этапов которой является установление его подлинности по показателю «Микроскопия».

Цель исследования. Целью работы явилось изучение морфолого-анатомических признаков травы рапса обыкновенного (*Brassica napus L.*) семейства капустных (*Brassicaceae*).

Материал и методы исследования. Анализ проводили в соответствии с указаниями статьи «Техника микроскопического и микрохимического исследования лекарственного растительного сырья» [6].

Результаты исследования и их обсуждение. При рассмотрении листа с поверхности обнаруживаются клетки эпидермиса. Клетки верхнего эпидермиса, представлены неправильными по форме, округло-полигональными клетками со слегка извилистыми толстыми стенками. Размеры клеток заметно варьируют. Устьица обильные, крупные, от овальных до почти круглых, неравномерно распределенные. Околоустьичных

клеток три, обязательно разных размеров. Клетки эпидермиса с нижней стороны листа с сильно угловато-извилистыми стенками. Устьица многочисленные. Тип устьичного аппарата – анизоцитный. Над жилками клетки эпидермиса вытянутые прямоугольно-веретеновидной формы с прямыми и слабоизвилистыми клетками. Кутикула на протяжении всей листовой пластинки ровная, по краю листа и вдоль жилок продольно-морщинистая. Мезофилл состоит из тонкостенных клеток, пронизан крупными и мелкими жилками, содержащими коллатеральные проводящие пучки, со спиральными элементами ксилемы. В крупных жилках проводящие пучки проходят среди мощной паренхимы. На поперечном срезе видно, что поверхность листа покрыта кутикулой, состоящей из коротких плотно расположенных клеток. Клетки эпидермиса стебля с поверхности толсто-стенные, вытянуты по длине стебля с прямыми стенками со скошенными или прямыми концами, иногда оболочки клеток имеют четковидное утолщение. На поверхности имеются устьица анизоцитного типа.

Стебель на поперечном срезе округлый, пучкового типа, состоит из покровной ткани, первичной коры и центрального цилиндра. На поперечных срезах стебля видны утолщенные наружные и внутренние стенки эпидермальных клеток. Открытые коллатеральные сосудисто-волокнистые пучки расположены по кругу с небольшими межпучковыми зонами, в которых межпучковая зона склерифицирована. Центральная часть стебля занята толстостенными крупными клетками сердцевины.

Клетки эпидермиса лепестков цветка с обеих сторон вытянутые, устьичный аппа-

рат анизокитного типа. Стенки клеток местами четковидно утолщенные. Кутикула слегка морщинистая. Пыльца округлая, шиповатая, трехпоровая.

Вывод. Таким образом, проведено морфолого-анатомическое изучение надземной части перспективного лекарственного сырья *Brassica napus L.* и установлены следующие диагностические признаки: клетки верхнего эпидермиса слабо извилистые; нижний эпидермис представлен клетками с более выраженной угловатой извилистостью клеточных стенок; устьица анизокитного типа многочисленные на обеих сторонах листа; на поперечном срезе стебля отмечены проводящие коллатеральные пучки открытого типа.

Список литературы

1. Гаврилин М.В., Съедин А.В., Сенченко С.П. Количественное определение веществ анти-канцерогенного действия в надземной части некоторых растений семейства Brassicaceae // Хим.-фармац. журн. – 2012. – Т. 46, № 6. – С. 32-35.
2. Съедин А.В., Орловская Т.В. Изучение углеводов травы рапса обыкновенного // Между-нар. журн. приклад. и фундамент. исследований. – 2014. – № 8. – С. 146-147.
3. Orlovskaya T.V., Sedin A.V., Malikova M.Kh. Carbohydrates from seeds of Raphanus sativus and Brassica napus // Chemistry of Natural Compounds. – 2013. – Т. 49. № 2. – С. 327-328.
4. Изучение химического состава некоторых пищевых растений, культивируемых в Ставропольском крае / Челомбитко В.А. [и др.]. // Вопросы биол., мед. и фармац. химии. – 2012. – № 4. – С. 44-47.
5. Съедин А.В., Орловская Т.В., Гаврилин М.В. Использование метода ИК-спектроскопии для экспресс – идентификации тиогликозидов в растительном сырье // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 1.
6. Государственная Фармакопея СССР. 11-е издание / МЗ СССР. – Вып. 1: Общие методы анализа. – М.: Медицина, 1987. – 336 с.

Медицинские науки

ЖЕЛЕЗИСТЫЕ И НЕРВНЫЕ ФОРМЫ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Бегайдарова Р.Х., Стариков Ю.Г.,
Девдариани Х.Г., Алшынбекова Г.К.,
Дюсембаева А.Е.

*Карагандинский Государственный медицинский университет, Караганда, Казахстан,
e-mail: r.h.begaidarova@mail.ru;
ГУ «Областная инфекционная больница»,
Караганда, Караганда, Казахстан,
e-mail: r.h.begaidarova@mail.ru*

Одно из ведущих мест в инфектологии занимает паротитная инфекция (ПИ) как у детей, так и у взрослых. Наиболее часто данная инфекция протекает с поражением слюнных (околоушных) желез, поджелудочной железы и нервной системы. Авторы в разные годы наблюдали 219 больных с ПИ, из них 42 ребенка и 177 взрослых.

Поражение околоушной подчелюстной железы регистрировались преимущественно в детском возрасте, что касается сублингвита – это прерогатива взрослых больных. Серозные менингиты встречались исключительно у детей дошкольного и раннего школьного возраста. Панкреатит у взрослых отмечался на порядок чаще, нежели у детей.

ПИ с вовлечением околоушных слюнных желез протекало в классическом варианте с благоприятным исходом. Панкреатиты и серозные менингиты, как проявление ПИ происходило на 3-5 день болезни. Исход панкреатитов также был преимущественно благоприятным, исключение составляли ряд взрослых больных, у которых процесс репарации затягивался до 1-1,5 месячного срока.

Продолжительность госпитализации больных с серозным менингитом ориентировано на 14 день. В редких случаях, течение серозного менингита осложнялась менингоэнцефалитом, что являлось критерием особой тяжести.

По неполным данным до 60% случаев заболеваемости в Казахстане имеет инфекционную природу. Одно из ведущих мест в инфектологии занимает паротитная инфекция (ПИ), актуальность которой не вызывает сомнения. Это вызвано не только её широким распространением, особенно среди детского населения, но и частым поражением нервной системы и железистых органов.

Заболевание протекает нередко тяжело, длительно, в комбинированных формах, с вовлечением нервной системы (менингиты, менингоэнцефалиты), поражением половых органов (орхиты), поджелудочной железы (панкреатиты) и других железистых органов [1, 2, 3, 4, 5].

Развитие менингита при ПИ объясняется нейрореактивными факторами и механизмами, снижающими функцию гемато-энцефалитического барьера; частыми заболеваниями, гиповитаминозом, травмами и др. [6].

В последние годы существенно изменилась возрастная структура заболеваемости. ПИ, как и многие другие, так называемые детские инфекции, «повзрослела», что неукоснительно требует к себе пристального внимания не только педиатров, но и терапевтов [7].

Цель исследования: изучение клинических особенностей железистых и нервных форм ПИ у детей и взрослых.

Дизайн исследования. Под наблюдением находились, больные госпитализированные в областную инфекционную клиническую больницу г. Караганды в разные годы. В работе использованы архивные медицинские карты стационарных больных и личные наблюдения авторов.

Результаты исследования и обсуждения. Под наблюдением находилось 219 больных с ПИ. Из них 42 ребенка до 18 лет и 177 подростков и взрослых.

Преобладающий возраст больных ПИ приходился на подростков и взрослых. Высокий уровень заболеваемости в старших возрастных